

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการ อบรมทำสมาธิเพื่อป้องกัน
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านปางลาว หมู่ที่ ๑๐
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เสนอ

เทศบาลตำบลบ้านดู่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย



เก็ยหนังสือออนไลน์ เลขรับ 4753/2569 ลงรับวันที่ 21 ก.ค. 2569

เลขรับกอง : 1723 วันที่รับกอง : 21 ก.ค. 2569

จาก กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ที่ 10 เลขที่ - ลว. 9 ก.ค. 2569

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการอบรมการทำสมาธิเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ ผู้สูงอายุบ้านปางลาว ม.10

ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการอบรมการทำสมาธิเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อ

เรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ 2569 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

วิจิตร

(นางสาววิจิตร ศรีบรรจง)

คนงาน

21 ก.ค. 2569

ตรวจสอบแล้ว เอกสารครบถ้วน

เห็นควรรวบรวมไว้เพื่อรอการตรวจสอบจากหน่วยตรวจสอบต่อไป

สิรินดา พันธ์

(นางสาวสิรินดา วงศ์วัล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

21 ก.ค. 2569

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

นายนบดี ผ้าเจริญ

(นายนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

22 ก.ค. 2569

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดทราบ ควรดำเนินการตามเสนอ

นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

23 ก.ค. 2569

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามเสนอ

นายวาที ยอดบุตร

(นายวาที ยอดบุตร)

รองนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

23 ก.ค. 2569

กลุ่ม ~~ผู้ลงลายชานนางสาว~~ หม่ 10
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
เลขที่รับ 1923
วันที่ 12 1 ก.ค. 2569
เวลา 13.00

วันที่ ๑ กรกฎาคม

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 4153
วันที่ 12 1 ก.ค. 2569
เวลา 10.20

ด้วย ~~ผู้ลงลายชานนางสาว~~ หม่ 10 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ~~โครงการพัฒนาระบบ...~~
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(~~นางสาว...~~)

ตำแหน่ง ~~ประธาน...~~ หม่ 10

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลบ้านอู่ ...รหัส กปท. 26870

อำเภอ... สีม ...จังหวัด... สิงห์บุรี

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมการดูแลสุขภาพเบื้องต้นสำหรับประชาชน

2. ผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมการดูแลสุขภาพเบื้องต้นสำหรับประชาชน ได้รับคณาจารย์และบุคลากรจากกรมการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มาให้ความรู้และคำแนะนำแก่ประชาชนในเขตตำบลบ้านอู่ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้เป็นอย่างดี และประชาชนในเขตตำบลบ้านอู่สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,040.- บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,040.- บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ นายชิน จันทร์ทอง หมายเลขโทรศัพท์ 094-1425559
2. ชื่อ นายสงฆ์พันธ์ ทอคง หมายเลขโทรศัพท์ 081-7652129
3. ชื่อ นายเพิ่มศักดิ์ ดนลาว หมายเลขโทรศัพท์ 093-2785267

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายสมคิด ทองสุข)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้สูงอายุตำบลป่าสัก หมู่ 10
วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 สิงหาคม 2561



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมทางทศมาส เพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2569

ณ ศาลากลางจังหวัด นม 10

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน <u>32</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>80</u>
	เพศชาย จำนวน <u>8</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>20</u>
	รวม <u>40</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน <u>10</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>

ที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>15</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>37.50</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>25</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>62.50</u>

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>10</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>25</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>14</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>35</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>16</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>40</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>29</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>67.50</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>18</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>32.50</u>

มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>7</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>17.5</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>16</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>40</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>60</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	75

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	50
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	12.50

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	15
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	14	คน	คิดเป็นร้อยละ	35
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	30

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	12.50
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	45

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	28
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	45
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	30

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	14	คน	คิดเป็นร้อยละ	35
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	14	คน	คิดเป็นร้อยละ	35
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	30

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	32.50
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.50

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	5
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.50
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	32.50

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

เป็นกิจกรรมที่มีประโยชน์ สามารถนำไปปรับใช้บนสมรรถภาพของคลังสินค้า / ผู้ประกอบการ
 ๖. คิดต่อเรื่อง / คลังสินค้า ได้เป็นอย่างดี
 สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๗4.83

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 25.17

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 10

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 90



เขียนหนังสือออนไลน์ เลขรับ 6683/2568 ลงรับวันที่ 15 ธ.ค. 2568

เลขรับกอง : 3097 วันที่รับกอง : 15 ธ.ค. 2568

จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เลขที่ - ลว. 12 ธ.ค. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดพิจารณา กลุ่มผู้สูงอายุ ม.10

ขอส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ
ประจำปีงบประมาณ 2569 รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาด้วย

กิตติกา

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

16 ธ.ค. 2568

เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการกลั่นกรองโครงการ

สิริมาศ พันธ์

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

16 ธ.ค. 2568

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

LT

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

17 ธ.ค. 2568

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดพิจารณา ควรดำเนินการตามเสนอ

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

18 ธ.ค. 2568

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามเสนอ

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

19 ธ.ค. 2568



กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870

อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

วันที่ 12 ธันวาคม พ.ศ 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(แบบ (กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสมคิด งามรุ่ง)

ตำแหน่ง
ประธานสภาเทศบาลตำบลบ้านดู่

12 ธันวาคม 2568

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 6683
วันที่ 15 ธ.ค. 2568
เวลา 13.14 น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 8097
วันที่ 15 ธ.ค. 2568
เวลา 15.30

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กพท. L6870

อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมหรือแผนการดูแลรายบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการอบรมการทำสมาธิเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10

3.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non - Communicable Diseases : NCDs) เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคมะเร็ง เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญและเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นๆ ของคนไทยในปัจจุบัน กลุ่มโรคนี้เป็นที่ทราบกันดีว่าเกิดจากวิถีชีวิตของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างมาก ทั้งบุคคล พฤติกรรม และสิ่งแวดล้อม จนมีผลกระทบต่อสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยงที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีด้วยกันหลายสาเหตุ ได้แก่ การสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การขาดการออกกำลังกาย ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน การบริโภคอาหารที่ไม่ได้สัดส่วน / บริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม / บริโภคผักและผลไม้ไม่เพียงพอ ความเครียดเรื้อรัง ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ปัจจัยเหล่านี้สามารถป้องกันได้ด้วยการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตให้เหมาะสม

จากข้อมูลการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของบ้านปางลาว หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ในปี พ.ศ.2567 มีประชากรทั้งหมด จำนวน 1,680 คน พบเป็นโรคเบาหวาน จำนวน 12 คน เป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 4.88 ของประชากรทั้งหมด ปี พ.ศ.2568 มีประชากรทั้งหมด 1,749 คน พบเป็นโรคเบาหวาน จำนวน 17 คน เป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 112 คน คิดเป็นร้อยละ 7.38 ของประชากรทั้งหมด เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยพบว่า มีจำนวนของกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่เพิ่มขึ้น ทั้งนี้อาจรวมถึงแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง โรคมะเร็ง โรคหลอดเลือดหัวใจและสมองที่มากขึ้น



ดังนั้น กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย จึงได้
 ให้ความสำคัญของการดูแลสุขภาพในการส่งเสริม ป้องกันฟื้นฟู ของกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงดังกล่าว จึงได้
 ออกกระบวนการฝึก “สมาธิบำบัด แบบ SKT” ของ ศ.ดร.สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี อาจารย์ประจำภาควิชา
 การพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งผ่านการศึกษา วิจัย และทดลอง เกี่ยวกับการ
 ทำงานของร่างกายด้วยประสาทสัมผัสทั้ง 6 ได้แก่ ตา หู จมูก ลิ้น การสัมผัส และการเคลื่อนไหว ตามหลัก
 ศาสตร์ผสมผสานกับหลักพุทธศาสนาในเรื่องของศีล สมาธิ ปัญญา โดยเฉพาะการทำสมาธิด้วยการหายใจเข้า
 “ธ” หายใจออก “โธ” นั้น สามารถช่วยในด้านของจิตใจให้คลายเครียดและมีความสุขได้อย่างดี ด้วยกลไกการ
 ทำงานของร่างกายและจิตใจมีความสัมพันธ์กันโดยระบบประสาท ซึ่งเป็นที่มาของการเกิด “โรค” หลาย ๆ ชนิด เห็น
 ได้ ถ้าเราอารมณ์แจ่มใสหรือมีความสุขก็จะทำให้ร่างกายผ่อนคลายระบบการไหลเวียนของโลหิตทำงานดี ซึ่งส่งผล
 ต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สามารถบำบัดรักษาโรคได้โดยการฝึกสมาธิ ซึ่งเป็นการรักษาระดับ
 ปรมาณเลือด และระดับความดันโลหิตสูงที่มีประสิทธิภาพ ประหยัดค่าใช้จ่าย และสะดวกในการฝึกสมาธิของผู้ป่วย
 เบาหวานและความดันโลหิตสูง หรือโรคอื่นๆ ที่สามารถนำขบวนการนี้ไปใช้ได้เช่นกัน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องการทำสมาธิเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมนำไปปรับใช้ และสามารถลดอัตราการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในหมู่บ้านได้

วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการ นำเสนอเพื่อขออนุมัติ
2. จัดประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงแผนการดำเนินงาน
3. ประชาสัมพันธ์ ประสานงานกับหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง
4. อบรมเชิงปฏิบัติการ เป็นเวลา 1 วัน
5. จัดกิจกรรมส่งเสริมการฝึกปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง
 - 5.1 ปฏิบัติสมาธิบำบัด SKT พร้อมกันทุกวันพระในช่วง เดือนกรกฎาคม – สิงหาคม 2569
 - 5.2 ติดตามเยี่ยม, สอบถาม
6. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กลุ่มผู้ป่วย หรือกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือผู้สูงอายุ หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
 จังหวัดเชียงราย จำนวน 40 คน

ออกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)



☒ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....20.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....10.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....10.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

มกราคม - สิงหาคม 2569

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์บ้านปางลาว หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านคู อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา



9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,040 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ 1 - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 75 บาท 40 คน	เป็นเงิน 3,000 บาท
✓ 2 - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 1 มื้อๆละ 25 บาท 40 คน	เป็นเงิน 1,000 บาท
✓ 3 - ค่าวิทยากรบรรยาย 1 วันๆละ 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ 4 - ค่าบำรุงสถานที่และเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
✓ 5 - ค่าป้ายโครงการขนาด 1 x 3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
✓ 6 - ค่าจัดทำรูปเล่มและสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
✓ 7 - ค่าวัสดุสาริตที่ใช้ในการฝึกสอน (เบาะรองนั่ง)	
จำนวน 10 ผืนๆละ 79 บาท	เป็นเงิน 790 บาท
	รวมเป็นเงิน 10,040 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

ผู้เข้าอบรมสามารถบอกและปฏิบัติการฝึกสมาธิบำบัด SKT ได้อย่างถูกต้อง สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นตามอัตภาพ

11. การประเมินผล

1. ประเมินความพึงพอใจในการอบรม
2. สอบถามอาการ / ผลจากการตรวจสุขภาพ
3. สังเกตพฤติกรรมจากการปฏิบัติกิจกรรม



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสมคิด ทองสง ตำแหน่ง ประธานกรรมการผู้สูงอายุ
บ้านปางลาว หมู่ที่ 10 หน่วยงาน ชมรมผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ที่ 10 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัด
เชียงราย หมายเลขโทรศัพท์ 0897596245

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการ

หลักประกันสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการและบริหารกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ สมคิด ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสมคิด ทองสง)

ตำแหน่ง 10878

12 ธันวาคม 2568

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ดร. 5 หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสมคิด ทองสง)

ตำแหน่ง ผอ. รณสุตาคุณาธิปไตย

12 ธันวาคม 2568

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมการทำสมาธิเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

วันที่9..... เดือนมิถุนายน พ.ศ.2569 เวลา 08.00 – 15.00 น.

ณ. อาคารอเนกประสงค์บ้านปางลาว หมู่ที่ 10

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียนการเข้ารับการอบรม ประเมินสุขภาพตนเอง (วัดความดันโลหิตสูง ชั่งน้ำหนัก เจาะ DTX หลังอาหารบางราย)
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 10.30 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง แนวคิดและทฤษฎีการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงและการประยุกต์เทคนิค สมาธิ SKT 1,2,3 โดย นางศรีณลักษณ์ มุณีจรรย์พัฒนกุล พร้อมคณะ
10.30 – 12.00 น.	ปฏิบัติตามแนวคิดและทฤษฎีการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงและการประยุกต์เทคนิคสมาธิ SKT 1,2,3 โดย นางศรีณลักษณ์ มุณีจรรย์พัฒนกุล พร้อมคณะ
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหาร
13.00 – 14.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง แนวคิดและทฤษฎีการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงและการประยุกต์เทคนิค สมาธิ SKT 4,7 โดย นางศรีณลักษณ์ มุณีจรรย์พัฒนกุล พร้อมคณะ
14.00 – 15.00 น.	สรุป ประเมินผล ปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 35/2569

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ข้อตกลงเลขที่ 34/2569 เมื่อวันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายศรีเนตร์ ธนาคำ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10 โดย นายสมคิด ทองสุข ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,040.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่สิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(นายวิชาญ ขอดบุตร)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านกล้วย

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน

(นายสมคิด ทองสุข)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางผกาภรณ์ หนูนาค)



สำนักงาน รหัสเลข 1842
Office

บัญชีเลข 842-0-75736-5
Account No.

สาขา ตลาดนัดบ้านคู (เชียงใหม่)

ชื่อบัญชี
Account Name

นายสมคิด ทองสุข และ

นางผกาภรณ์ ทนหนา และ

นางกรรณิกา มะโนทา



Krungthai
กรุงเทพ


ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AC 1200886

ศิริกัญจน์
ภ. -
(นางสมคิด ทองสุข)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5406 00170 50 1
Identification Number

ชื่อส่วนและชื่อสกุล นาย สมคิด ทองสุข
Name Mr. Somkid
Last name Tongsuk
เกิดวันที่ 20 ต.ค. 2499
Date of Birth 20 Oct. 1956

ที่อยู่ 70 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
21 ต.ค. 2567
วันออกบัตร 21 Oct. 2024
Date of Issue

รูปถ่าย 
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5701-03-10210960

เจ้าพนักงานออกบัตร

ออกบัตรโดยกรมการปกครอง
นายสมคิด ทองสุข

นายสมคิด ทองสุข

นายสมคิด ทองสุข

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01302 52 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ผกาภรณ์ หนูนาค
Name Mrs. Phakaporn
Last name Noonmark
เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2505
Date of Birth 20 Dec. 1962
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 103 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
3 ม.ค. 2568
วันออกบัตร
3 Jan. 2025
Date of Issue


100 ปี
(นายไมตรีพันธุ์ นาคะพันธุ์)
เจ้าพนักงานทะเบียน


ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5701-03-01031508

SKT naling nong

SKT naling nong

SKT naling nong



$\langle \psi | \hat{H} | \psi \rangle$ is the expectation value of the Hamiltonian.

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๕ มิ.ย. 2569

ข้าพเจ้า กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ที่ 10 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมการทำสมาธิเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	10,040	00
	10,040	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่สิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นายสมคิด ทองสุข)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางผกาภรณ์ หนูนาค)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางกรรณิกา มะโนหาญ)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ฝั่เจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการอบรมการทาสาน เพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ ศาลากลางจังหวัดสมุทรสาคร หมู่ 10

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1.	นางมณฑล สุปัตติจิต	มณฑล	0998464709	
2.	นางอารีย์ พุ่มศิริ	อารีย์	0850523442	
3.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0869123392	
4.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0887365088	
5.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	-	
6.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	080499490	
7.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0861878736	
8.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0922222511	
9.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	-	
10.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0850338751	
11.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	062-3749520	
12.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0866588951	
13.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0453836580	
14.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	081-7645586	
15.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0941425559	
16.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	096-6947290	
17.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	-	
18.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	-	
19.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	-	
20.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0816799714	
21.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	0869163255	
22.	นางนงนุช เกตุทอง สุนทรแท้	นงนุช	-	

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการอบรมการทาสมาชิ ^๑ เพื่องานชุมชนในภาคเหนือ

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ..... ศาลาวัดป่า หมู่ 10

[illegible]

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการอบรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากร อบต.บ้านไร่

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ ศาสตราจารย์ ดร. นพ. 10

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	๒๖๑ ๑ อภิพรพรณ แสงศักดิ์	อภิพรพรณ	๐๙๓๕๙๑๙๙๓	
2.	นาง ให้นัดจันทร์ นามขันธ์	ให้นัดจันทร์	๐๖๑๔๐๔๓๕๑๒	
3	นาง เจ็ญ จันทะขันธ์	เจ็ญ	-	
4	นางพรพรรณ เดชะอภัย	พรพรรณ	๐๘๑๐๒๖๓๕๕	
5	นาง ต่อมาแก้ว ไชยมา	ต่อมาแก้ว	๐๕๓๓๐๒๕๐๕	
6.	นาง งาม สันต์, ทองสง	งาม	๐๘๑๗๖๕๒๔๒๙	
7	นาง อภัยพร มะโนนา	อภัยพร	๐๖๑๑๓๐๑๑๖๙	
8	นาง อรุณรัตน์ นามขันธ์	อรุณรัตน์	๐๙๑๔๗๘๙๓๖๓	
9.	นาง นามขันธ์	นามขันธ์	๐๖๓๓๑๘๑๓๐	
10	นาง นามขันธ์ ๑๐๑๑๑๑	นามขันธ์	-	
11	นาง นามขันธ์ นามขันธ์	นามขันธ์	๐๙๓๓๒๔๒๔๓๖	
12	นาง นามขันธ์ นามขันธ์	นามขันธ์	๐๘๒๐๓๑๘๑๖๐	

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการอบรมการทาสมาชิ โรงเรียนเทศบาลวัดเขมาภิรตาราม

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

၈..... အာရုံစိုက်မှု 10

[illegible]

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าคา หมู่ ๑
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นางอากาภรณ์ สาคัดส์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าคา หมู่ที่ ๑๐ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ดำเนินการรดน้ำต้นไม้ ๑' ๑๐๙ ไร่ ๗๕ บาท ๔๐ คน

ในราคาเป็นเงิน ๓๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง
(นางสมจิต ทองสง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(นางอากาภรณ์ สาคัดส์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นางแสงอรุณ ทองสง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นาย. นิตยาพร อธิชาต)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านปางลาว หมู่ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านปางลาว หมู่ 10

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านปางลาว หมู่ 10 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ค่า 75 บาท 40 คน

จาก นางอภิญญา สวัสดิ์ งบประมาณ 3,000.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 9 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายทพพร วงษ์อยู่)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายธรรมศักดิ์ สอนทอง)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายวิเชษฐ์ คุ้มบุญ)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๓
ข้าพเจ้า นางอาภากรรณ์ นามสกุล ศาสตร์ อยู่บ้านเลขที่ ๓๓๓
ซอย ถนน ๓.๑๐ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางคำ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ ละ ๓๕ บาท จำนวน ๔๐ คน	3,๐๐๐	-
รวมเป็นเงิน	3,๐๐๐	-

จำนวนเงิน สาม พันบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางอาภากรรณ์ ศาสตร์)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายสมชาย งามวงศ์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

หมายเลขบัตรประชาชน 3-6701 01300-00-3

Classification Number

นางสาว อาริยาภรณ์ สาดสี

Mrs. Ariyaporn Sadsae

เกิดวันที่ 20 พ.ค. 2510

Date of Birth 20 May 1967

อายุ 47 ปี



เลข 773 หมู่ที่ 10 ตำบลแม่ อ.เมืองร้อยเอ็ด

7 พ.ค. 2567

0001-04-00071060


 (นางสาว อาริยาภรณ์ สาดสี)

อาหารกลางวัน



12/1 ✓



12/1 ✓

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางสา หมู่ 10
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นางสาวทัศนีย์ ลำดัด

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางสา หมู่ 10 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ตัดอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

ในราคาเป็นเงิน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นายสมศักดิ์ ทองสุข ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ) นางสาวทัศนีย์ ลำดัด ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) นางสาวทัศนีย์ ลำดัด พยาน
(นางสาวทัศนีย์ ลำดัด)

(ลงชื่อ) นายสมศักดิ์ ทองสุข พยาน
(นายสมศักดิ์ ทองสุข)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้ส่งมอบบ้านพักคนผู้ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน เครื่องดื่ม

เรียน ประธาน ขุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งมอบบ้านพักคนผู้ 10

ตามที่ ขุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งมอบบ้านพักคนผู้ 10 ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก นางเอกกานต์ คำดี งบประมาณ 1,000.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) 88 กรรมการ
(นายเทพพร เงินอยู่)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายธรรมใจ สอนพวง)

(ลงชื่อ) kmr กรรมการ
(นางได้อภิญญา สอนใจ)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 9 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 19
ข้าพเจ้า นางอาราธรณ์ นามสกุล สาคดี อยู่บ้านเลขที่ 73
ซอย ถนน ม.10 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่
ได้รับเงินจาก ราชวงศ์เชียงใหม่ปางลาว ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงใหม่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม	1,000	-
รวมเป็นเงิน	1,000	-

จำนวนเงิน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(อาราธรณ์ สาคดี)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางอาราธรณ์ นามสกุล)




 (ਅਮਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)

อาหารว่าง



Am ✓



Am ✓



29/1-



29/1-

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมการทําสมาชิกเพื่อสร้างเสริมศักยภาพองค์กร

วันที่ 9 มิถุนายน 2569

ณ โรงแรมลา ซ. 10 ต. มังคละ อ. เมือง จ. เชียงราย

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นาย สก๊อต เล็กขันธ์ มณีจางวณิชกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ 237 ซ. 1 ตำบล เมือง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์

โทรสาร

มือถือ

อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์

โทรสาร

มือถือ

อีเมล

ลงชื่อ

(นาย สก๊อต เล็กขันธ์ มณีจางวณิชกุล)

ตำแหน่ง.....



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 9 เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นาง ฝน เต็มใจ นามสกุล มณีจรรย์ วัฒนกุล อยู่บ้านเลขที่ ๒๓๗
ซอย ถนน ตำบล ที่ ๑ ต. โคก อำเภอบึง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก กศน. ส่งมอบบ้านเลขที่ ตำบล บ้านอู่ อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค้ำประกันการบรรเทา 4 ไร่ ๖๐๐ บาท	๒,๔๐๐ -
รวมเป็นเงิน	๒,๔๐๐ -

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

นางสาว ฝน เต็มใจ

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

นางสาว ฝน เต็มใจ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01308 72 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว ศรีณเลักษณ์ มุนีจาววัฒนกุล
Name Mrs. Saraniuck
Last name Munijarawattanakul
เกิดวันที่ 11 ส.ค. 2504
Date of Birth 11 Aug. 1961
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 237 หมู่ 1 ต.เวียง อ.เทิง
จ.เชียงราย
ร.พ. 2567
วันออกบัตร
7 Aug. 2024
Date of Issue
(นายธรรม ธีระกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry
5704-03-08071534



นางสาวกมล
ศรีรัตนกุล
(นางศรีรัตนกุล มุนีจาววัฒนกุล)



SKT WORKSHOP 2025

CERTIFICATE OF PARTICIPATION

This certificate is proudly presented to

Mrs. Saranluck Mungirawattanakul

In recognition of your active and significant participation in SKT workshop
2025 , a part of TNS 28 Annual Conference at Kantary Hills Hotel,
Chiangmai, Thailand

Issued on October 29, 2025

Saranluck

R. C.

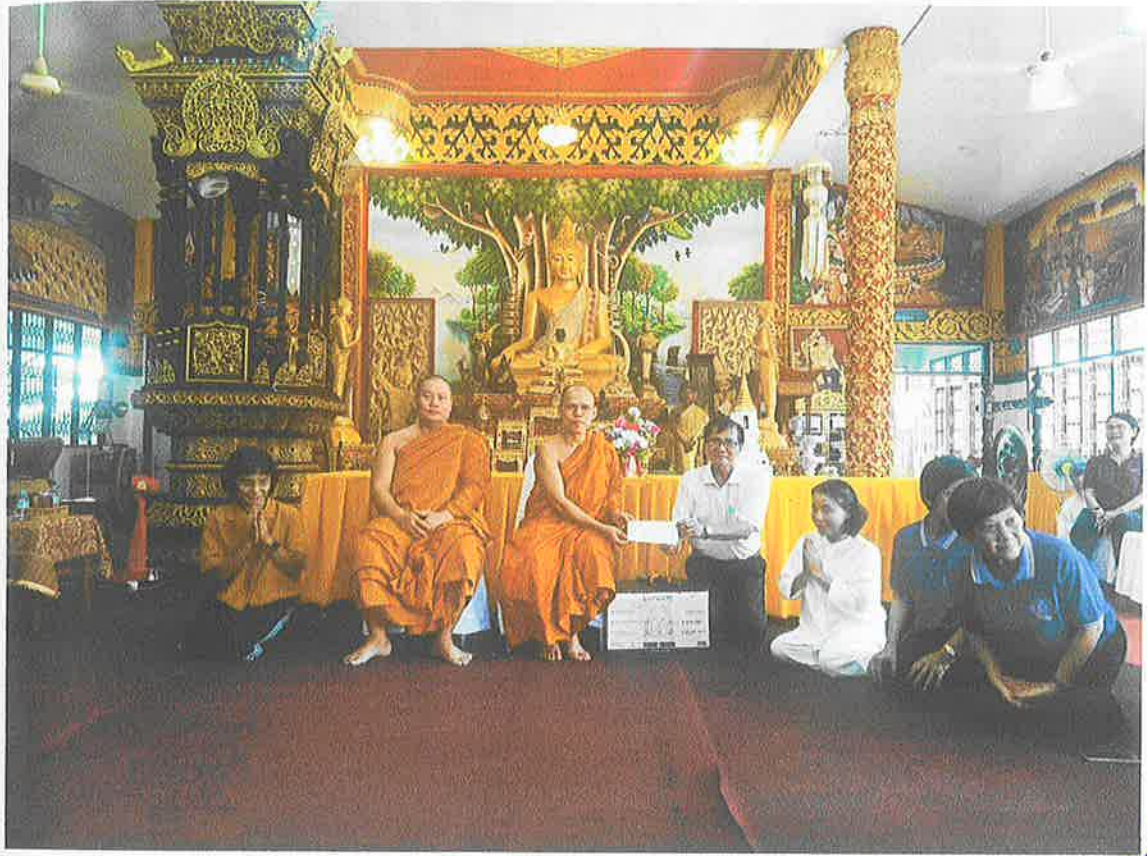
Prof. Dr. Supin Chompoopong

President of Thai Neuroscience Society

Prof. Dr. Somporn Kantharadussadee Triamchaisri

Founder of SKT Meditation Healing Exercise

คำวิทยากร



5
11/

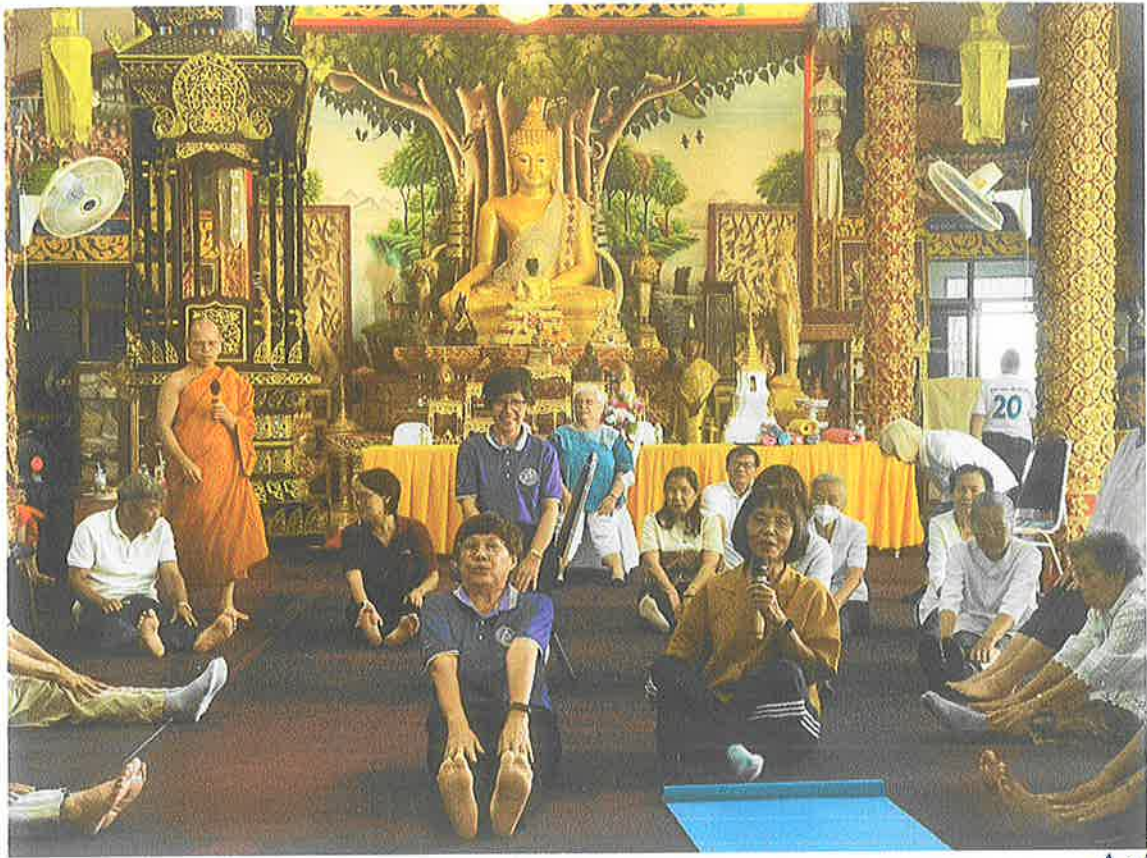
กิจกรรมการทำสมาธิเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



MS-1



MS-1



RV



RV

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุตำบลบ้านปางหลวง หมู่ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เรียน นายศรีทน พรหมโค้ว

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุตำบลปางหลวง หมู่ที่ 10 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน มีเอกสารที่แนบมาเรียบร้อยแล้ว

ในราคาเป็นเงิน 2000 - บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 5 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นายศรีทน พรหมโค้ว ผู้ว่าจ้าง

(นายศรีทน พรหมโค้ว)

(ลงชื่อ) นายศรีทน พรหมโค้ว ผู้รับจ้าง

(นายศรีทน พรหมโค้ว)

(ลงชื่อ) นายศรีทน พรหมโค้ว พยาน

(นายศรีทน พรหมโค้ว)

(ลงชื่อ) นายศรีทน พรหมโค้ว พยาน

(นายศรีทน พรหมโค้ว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ตรวจรับ รถแท็กซี่เครื่องไฟฟ้า

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10 ได้ซื้อหรือจ้าง

รถแท็กซี่เครื่องไฟฟ้า

จาก นายศรีหน นรมโค้ว งบประมาณ 2,000.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 9 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุภาพร นันตยา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายทวีศักดิ์ นันตยา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวจิตต์ นันตยา)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๖๙

ข้าพเจ้า นายสีหะ นามสกุล พรหมโคตร อยู่บ้านเลขที่ ๙๐

ซอย ถนน ๘.๑๐ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านป่าสัก ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าเบี้ยรับสถานที่และเช่าเครื่องเสียง	๒,๐๐๐ -
รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐ -

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นายสีหะ นามสกุล พรหมโคตร ผู้รับเงิน
(นายสีหะ นามสกุล พรหมโคตร)ลงชื่อ นายสีหะ นามสกุล พรหมโคตร ผู้จ่ายเงิน
(นายสีหะ นามสกุล พรหมโคตร)

เจ้าหญิงทอง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 94 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศรีทนต์ พรหมใจสา
Name Mr. Srithon
Last name Promchaisa
เกิดวันที่ 18 ต.ค. 2488
Date of Birth 18 Oct. 1945
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 90 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
12 ก.ค. 2564
วันออกบัตร 12 Jul. 2021
Date of issue

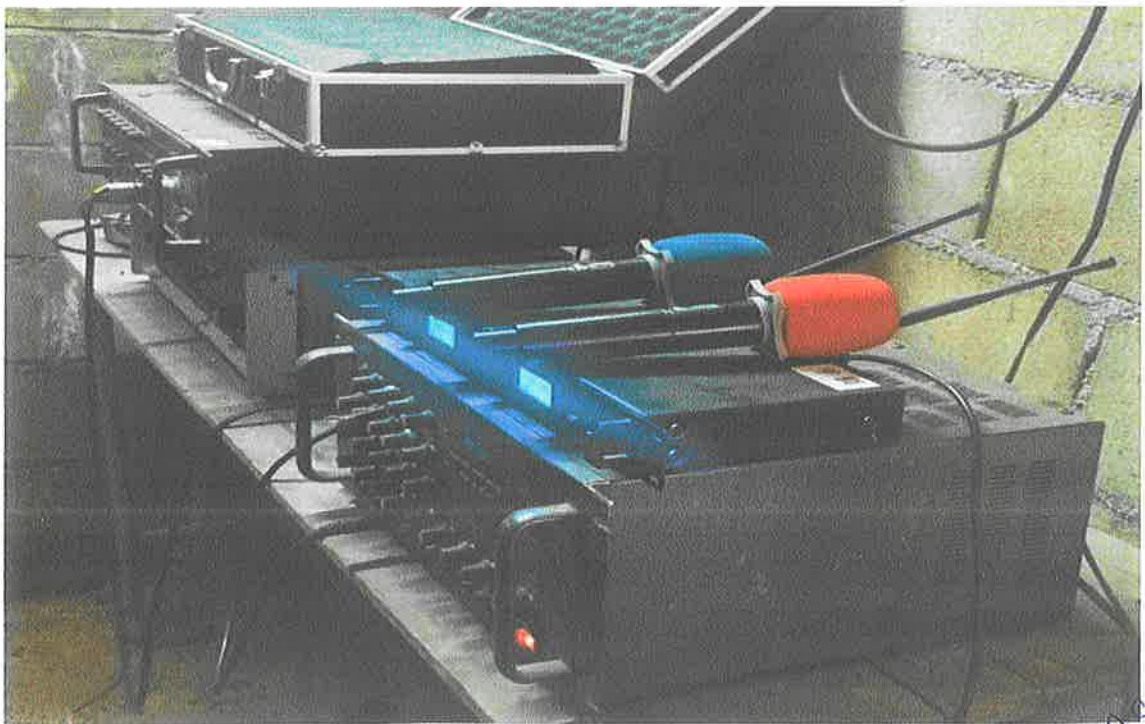
ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5701-03-07120911

เจ้าพนักงานออกบัตร



นางสาวศรีทนต์ พรหมใจสา

คำใช้สถานที่และเครื่องเสียง



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางสว หมู่ 10
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เรียน นางสาวจิณี สุวิเศษ (ภักทอน สีไชย) วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางสว หมู่ 10 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำป้ายไวนิลขนาด 1x3 เมตร

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 5 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(ผอ.สมคิด ทองสุก)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(น.ส. ลาวีฬ สุวิเศษ)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(เจดณลอทีนาค ทองสุก)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางสาววิภาวรณ์ ชนาค)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ผู้ส่งอายุบ้านปางลาว หมู่ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ น้ำดื่ม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งอายุบ้านปางลาว หมู่ 10

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งอายุบ้านปางลาว หมู่ 10 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำน้ำดื่มบรรจุขวด ขนาด 1x3 ลิตร

จาก นางสาวสวาท ศรีชนก (เจ๊ทอง ต้าฮัน) งบประมาณ 450.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 5 เดือน สิงหาคม
พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) 89 กรรมการ
(นายท้าว เจริญ)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายท้าว เจริญ)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางทัศนิต เทว)

เล่มที่ 03



เลขที่ 0146

5

E-mail : sa_kingthong@hotmail.com , sa.kingthong@gmail.com
318 หมู่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100 โทร. 081-4680773 , 083-4744491

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ใบเสร็จรับเงิน

นามผู้ซื้อ กลุ่มผู้ส่งอาหารบ้านปางคาว วันที่ 5 / มิ.ย. / 69
ที่อยู่ หมู่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

จำนวน	รายการ	หน่วยละ		จำนวนเงิน	
1 ชิ้น	ข้าวไข่ดาว ทอด 1x3 เมล	450	-	450	-
- ส่งมอบให้ลูกค้า ✓		รวมเงิน		450	-

ลงชื่อ

cm ok

ผู้รับเงิน

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794.....
คำขอที่ 5751552002569.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวีณี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กิงทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภะ วงสุวรรณกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00930 79 4

ชื่อตัวนามจริง น.ส. สาวีณี สุริยนต์
 Name Miss Sawinee
 Last name Suriyon
 เกิดเมื่อ 29 มี.ค. 2526
 Date of Birth 29 Mar. 1983
 สถานะ โสด

ที่อยู่ 318 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเวียงจันทน์
 จ.เวียงจันทน์
 19 มี.ค. 2564
 Valid until 19 Mar. 2021
 Date of Issue

28 มี.ค. 2573
 Valid until 28 Mar. 2550
 Date of Expiry

5701-01-00190850

ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1494522-45

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ป้ายโครงการ



บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

เรียน ท่านพี่นั้แลนด์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10 มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต
1	<u>เสื้อโหด</u>	<u>๗๙</u>	<u>10</u>	<u>๗๙๐</u>	<u>-</u>
รวมเป็นเงิน				<u>๗๙๐</u>	<u>-</u>

ตัวอักษร เสื้อโหดสีชมพูขนาดกลาง

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10 ภายในวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 7 วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับความแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ที่ 10 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นายสมคิด นอนดัง ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) นายสมคิด นอนดัง ผู้ขาย

(ลงชื่อ) พ.ศ. ๒๕๖๙ พยาน

(ลงชื่อ) พ.ศ. ๒๕๖๙ พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

เรื่อง ตรวจรับ เสื้อโหล

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านปางลาว หมู่ 10 ได้ซื้อหรือจ้าง

เสื้อโหล

จาก ร้านเพนดี้ แอนด์

งบประมาณ

490.-

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)



กรรมการ

นายมานะ วัฒนกุล

(ลงชื่อ)



กรรมการ

นางสาววิภา วัฒนกุล

(ลงชื่อ)



กรรมการ

นางสาววิภา วัฒนกุล

2

ร้านฟันลีแลนด์
249 หมู่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมือง
จ.เชียงราย 57100

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3550600333281

เลขที่
BILL NO.

14

CASH SALE

บิลเงินสด

現兌單

CUSTOMER

ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

கார்ப்புரேட்டர் அபிவிருத்தி

วันที่ 日期
DATE

$$13/5/60$$

22/10/2020 0.12/08.10/2020

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน
QUANTITY
數量

[illegible]

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
銀額

10

ਜੈਨੀ ਘਰ =

70

790

บาท
BAHT
銖

ใจสั่งยาได้สิ ขนากดวัน

รวมเงิน
TOTAL
共銀

790

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR

Tg - K.

วัสดุฝึก



5
181-



5
181-

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านปางลาว หมู่ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เรียน นายพิทักษ์ ณะนา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านปางลาว หมู่ 10 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ตัดต้นไม้และปรับปรุงสภาพดินงาน

ในราคาเป็นเงิน 400.- บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 5 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(นายสมคิด ทอดสง)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(นายพิทักษ์ ณะนา)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางสาวจันทิมา ทอดสง)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นายสมคิด ทอดสง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ผู้ส่งมอบบ้านปางลาว หมู่ 10

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ รูปเล่มและรูปผลการดำเนินงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งมอบบ้านปางลาว หมู่ 10

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งมอบบ้านปางลาว หมู่ 10 ได้ซื้อหรือจ้าง

จัดทำรูปเล่มและรูปผลการดำเนินงาน

จาก นายนิทัศน์ ยะนา งบประมาณ 100.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายยุทธพร สันตสุข)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายวรวิทย์ สันตสุข)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นายพิเชษฐ สันตสุข)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายเชษฐา นามสกุล นามสกุล อยู่บ้านเลขที่ 99 ซ. 6
ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
ได้รับเงินจาก กลุ่มผู้สูงอายุตำบล อำเภอ จังหวัด
จังหวัด ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าจ้างผู้สูงอายุและสวัสดิการท้องถิ่นจังหวัด 400	-	
รวมเป็นเงิน	400	-

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นายเชษฐา นามสกุล) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายเชษฐา นามสกุล) ผู้จ่ายเงิน

ใช้เป็นหลักฐาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5704 00269 09 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิติกร ยะมา
Name Mr. Nitikorn
Last name Yama
เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2519
Date of Birth 6 Sep. 1976
ศาสนา พุทธ

อายุ 99 หมู่ที่ 6 ต.วัดชัยยง อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่
12 ก.ย. 2565
วันหมดอายุ
42 Sep. 2022
Date of Expiry

5 ก.ย. 2574
วันบัตรหมดอายุ
5 Sep. 2031
Date of Expiry

5709-03-09121121



BORA-10.7-05-2564

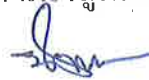


JC3-1589602--55

ประเทศไทย
THAILAND

รับเงินค่าถ่ายเอกสารและจัดทำสลิปเล่ม เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง



(นายนิติกร ยะมา)

ภาคผนวก

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ...อบรมทางศาสนา เพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง...
 วันที่...๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙...

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
- ☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		/			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		/			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		/			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม			/		
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			/		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			/		
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			/		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม
 โครงการ...
 วันที่...

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
- ☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน					
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา					
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม					
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม					
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์					
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม					
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม					
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้					
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....



20/1

พิธีเปิด



20/1 -



20/1 -